

## Delega sindacale

Spett.le Federazione .....n.....

Ufficio del Personale Relazioni Sindacali

Via .....n..... 00100 ROMA

\*Sig. .... Nato a .....

il ..... Residente in Via ..... Cap .....

Città ..... \*Codice Fiscale .....

\*Tel./Cell ..... \*e-mail .....

\*Federazione ..... \*Sede ..... \*matricola n° ..... autorizza,

ai sensi delle norme di legge, contrattuali e degli accordi Interconfederali, il datore di lavoro a trattenere mensilmente sulla propria retribuzione nella misura corrispondente allo 0,50% dello stipendio minimo di categoria, quale quota di iscrizione al sindacato F.N.P (Federazione Nazionale Parastato)

La presente delega vale quale revoca di qualsiasi precedente già conferita ad altre organizzazioni Sindacali ed ha durata annuale, si intende rinnovata tacitamente, se non revocata. L'eventuale revoca, effettuabile in qualunque momento, decorre dal mese successivo la ricezione presso Sport e Salute e presso il sindacato F.N.P..

**Il sottoscritto, letta l'informativa in calce (consultabile anche sul sito <https://www.fnpcnfsal.it/informativa-delega-sindacale/> paragrafo 3 Informativa Privacy), dichiara di essere consapevole che il trattamento dei dati, anche sensibili, nell'ambito delle attività del sindacato non richiede il consenso dell'interessato**

### 1. Attività istituzionale

Presto il consenso alla comunicazione dei miei dati comuni e sensibili ai soggetti indicati nell'informativa, con particolare riferimento al datore di lavoro riportato in delega (eventualmente - nonché agli enti previdenziali ed assistenziali, agli enti bilaterali ed enti paritetici contrattuali e, comunque, a tutte le articolazioni sindacali, nei limiti in cui la comunicazione sia essenziale per il corretto e completo adempimento degli scopi statutari nonché degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente)

**2. Attività di informativa sindacale istituzionale e/o promozionale.** In relazione alla informativa, prendendo atto che la prestazione del consenso per attività estranee alla tutela del lavoratore o del pensionato non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverai alcun pregiudizio, acconsento al trattamento dei miei dati, esprimendo consenso o non, per finalità di informativa istituzionale e/o promozionale da parte del sindacato sia a mezzo di posta cartacea sia a mezzo di altri strumenti tecnologici quali email, whatsapp ecc...

\*  **acconsento**  **non acconsento**

**3. Attività di informativa promozionale e per attività di tempo libero.** In relazione alla informativa, inoltre, e nella consapevolezza che la prestazione del consenso alla comunicazione dei dati per attività estranee alla tutela sindacale, se pur previste dallo Statuto, non è obbligatoria e che, in caso di rifiuto, non riceverai alcun pregiudizio, esprimendo il consenso o non al trattamento dei miei dati personali comuni, ai soggetti ai quali saranno comunicati, per finalità di informativa promozionale e istituzionale. Per attività legate al tempo libero degli iscritti, potrà essere coinvolta l'associazione AVOTER, la quale sarà destinataria di soli dati aggregati (come il numero dei partecipanti all'evento organizzato).

\*  **acconsento**  **non acconsento**

(data) .....

Firma .....

### \* CAMPI OBBLIGATORI

N.B. Le quote Sindacali devono essere intestate al Sindacato F.N.P. (Federazione Nazionale Parastato) e rimesse presso l'ufficio postale di Roma Prati Viale Mazzini n. 101 cap. 00195 Roma C.C.P. n. 000012083002 IBAN IT87E0760103200000012083002.

Le comunicazioni devono essere rimesse in Via Virgilio Melandri n. 72 00155 Roma.